

委任状

代理人

連絡先

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任いたします。

記

中小企業信用保険法第2条第5項の規定にかかる認定申請および受領に関すること

以上

令和 年 月 日

委任者

連絡先

住 所

事業所名

代表者名

実印

※必ず委任者本人が記入・押印してください。

※代理人氏名は、必ず実際に申請窓口に来られる方のお名前をご記入ください。

※委任者が法人の場合は、「法人代表者印」を押印してください。